

Nr aktu :

Łódź dnia

.....
Imię i nazwisko Wnioskodawcy

.....
Adres

.....
Dokument tożsamości

.....
Stopień pokrewieństwa wobec osoby, której akt dotyczy

**Kierownik USC
w Łodzi**

PODANIE O WYDANIE ODPISU AKTU MAŁŻEŃSTWA

Rodzaj aktu:

Właściwe zaznaczyć:

Skrócony

Zupełny

Wielojęzyczny

Wersja:

Właściwe zaznaczyć:

Papierowa

Elektroniczna

DANE OSÓB KTÓRYCH AKT DOTYCZY

Imię/imiona i nazwisko rodowe **mężczyzny**:

Data urodzenia **mężczyzny**:

PESEL **mężczyzny**:

Imię/imiona i nazwisko rodowe **kobiety**:

Data urodzenia **kobiety**:

PESEL **kobiety**:

Data zawarcia małżeństwa:

Miejsce zawarcia małżeństwa:

Cel pobrania odpisu:

SPOSÓB ODBIORU:

Właściwe zaznaczyć:

Osobiście

Korespondencyjnie

Droga elektronicznie (ePUAP)*

Przez inną osobę (pełnomocnictwo)**

.....
Podpis wnioskodawcy

* przez ePUAP - elektroniczną skrzynkę podawczą UMiL znajdującą się na elektronicznej Platformie Usług Administracji Publicznej ePUAP - podanie przesłane w postaci elektronicznej (art.63§3a kpa) musi być opatrzone bezpiecznym podpisem elektronicznym lub profilem zaufanym

** za pośrednictwem pełnomocnika (Opłata za pełnomocnictwo wynosi 17zł, chyba że udzielone zostanie m.in. małżonkowi, wstępnemu, zstępnemu, rodzeństwu (...), zgodnie z obowiązującą tabelą opłat skarbowych.